

6º SYMPOSIUM INTERNACIONAL DE SARCOMAS

El 6º Symposium Internacional de Sarcomas - 13ª Reunión sobre Sarcomas Óseos del Grupo Español de Investigación en Sarcomas (GEIS) - se celebró los días 7 y 8 de noviembre de 2008 en Madrid. Sus expertos han afirmado que hoy ocho de cada diez pacientes con sarcoma logran curarse de la enfermedad.

Los sarcomas óseos son aquellos tumores de hueso que nacen en el propio tejido óseo, es decir, no son consecuencia de una metástasis de otro tumor. "Están considerados una enfermedad rara y se dan sobre todo en jóvenes, adolescentes y niños, siendo más frecuentes en la época de crecimiento, alrededor de los 12 y 13 años de edad", explicó el doctor Ricardo Cubedo, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda de Madrid y miembro de la Junta Directiva del Grupo Español de Investigación en Sarcomas (GEIS).

El doctor Ricardo Cubedo señaló que hasta los años '70 "la tasa de mortalidad en los pacientes con sarcoma óseo era del 80 por ciento, debido sobre todo a que se producían metástasis en los pulmones", mientras que ahora "se curan ocho personas afectadas de sarcoma óseo de cada diez".

Además, este experto subrayó que "las amputaciones quirúrgicas debido a sarcomas óseos se pueden evitar en muchas ocasiones con tratamiento previo a la cirugía y técnicas avanzadas de cirugía ortopédica". "Sin embargo, aún se siguen realizando más amputaciones de las estrictamente necesarias", añadió.

En este sentido, el doctor Cubedo explicó que "aplicar las terapias quimioterápicas antes de la cirugía no sólo reduce el tamaño de tumor si no que facilita confirmar si el sarcoma óseo es sensible a ese tratamiento, algo fundamental para decidir si aplicarlo tras la cirugía y poder prevenir con ello futuras metástasis".

Para realizar el tratamiento y seguimiento adecuado del sarcoma, los expertos explicaron que es fundamental establecer desde el mismo diagnóstico una atención multidisciplinar en la que se combinen todas las especialidades con la coordinación de un experto en sarcomas. "Incluso una biopsia mal planteada puede dificultar el diagnóstico de la patología y, como consecuencia, retrasar su tratamiento", incidió el doctor Cubedo.



En cuanto a los síntomas, los especialistas apuntaron "normalmente, el primer signo de alarma es el dolor óseo, algo muy frecuente en la edad de crecimiento". "Algún tiempo después, suele aparecer un bulto, frecuentemente cerca de las articulaciones, como la rodilla, codo, hombro o cadera, síntoma que suele alertar a los padres de que se trata de algo importante y a los médicos de que podría tratarse de un sarcoma", indicó.

Revisar los últimos avances en el tratamiento de los sarcomas óseos, así como analizar las claves de la elección terapéutica más adecuada en cada caso han sido los principales objetivos del Symposium.

FMC GEICAM PROGRAMA DE FORMACIÓN MULTIDISCIPLINAR EN CÁNCER DE MAMA

El Programa de Formación Multidisciplinar en Cáncer de Mama es una iniciativa del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM). Este programa,

único en su género, es una herramienta de aprendizaje para quienes deseen completar sus conocimientos con una visión rica y plural del estado de arte de la investigación

en cáncer de mama. El programa ha estado dividido en tres módulos: carcinogénesis y carcinoma in situ; cáncer de mama invasivo y enfermedad diseminada. La dura-

noticias Grupos Cooperativos



ción del curso ha sido de 196 horas.

Los objetivos de este curso han sido proporcionar una visión multidisciplinar del tratamiento del cáncer de mama, difundir entre los especialistas unas directrices estandarizadas para el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de pacientes con cáncer de mama, aportar materiales de consulta y servir de foro de discusión.

El programa en esta edición ha estado coordinado por el Dr.

Agustí Barnadas, director del Servicio de Oncología Médica del Hospital Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y presidente de SCBO (Societat Catalano-Balear d'Oncologia).

Este curso ha contado con los auspicios de SEOQ (oncología quirúrgica), SEOR (oncología radioterápica), SESPM (senología y patología mamaria), SEAP (club de la mama) y SEOM y el Grupo de Trabajo SEOM de Residentes y Adjuntos Jóvenes + MIR.

IV SIMPOSIO EDUCACIONAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE CÁNCER DE PULMÓN

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECPC) celebró los días 20 y 21 de noviembre en Zaragoza su reunión anual. En esta ocasión ha estado coordinada por la Dra. Dolores Isla, miembro de Junta Directiva de SEOM y oncólogo médico del Hospital Universitario Lozano Blesa de Zaragoza y el Dr. Rafael Rosell, presidente del GECPC.

El Simposio Educativo abordó las últimas novedades y avances en

el tratamiento de esta enfermedad, compartiendo con más de 320 médicos oncólogos, cirujanos torácicos, oncólogos radioterapeutas y biólogos, la situación del cáncer de pulmón en España, las perspectivas, y las claves de futuro, en una de las ediciones con más participación en la historia del Grupo.

En la rueda de prensa de presentación del Simposio, el doctor Rosell hizo hincapié en la necesidad de luchar contra el tabaquismo. "Hay que observar el perjuicio del tabaco desde una visión global. La nicotina no sólo es la causante del 50% de los tumores de pulmón en mujeres sino que además aumenta el potencial invasivo de cualquier cáncer, produce enfermedades coronarias y múltiples efectos secundarios más allá de su efectos sobre nuestros pulmones", apuntó.

La Dra. Isla advirtió del cambio de tendencia que está experimentando la incidencia del cáncer de pulmón en España, enfermedad

que se diagnostica cada vez más en un mayor número de mujeres y que está afectando cada vez más a personas más jóvenes.

En los próximos años podría producirse un descenso en la edad media de incidencia del tumor, debido a la incorporación temprana al hábito del tabaco. Así se desprende del primer *Informe Cáncer de Pulmón en España*. Radiografía 2008, elaborado por el GECPC y presentado por la Dra. Dolores Isla que explicó que en España se diagnostican 20.000 nuevos casos de cáncer de pulmón al año, que representan un 12 por ciento de todos los cánceres, un 3,2 por ciento en mujeres, y cuentan con la mortalidad más elevada de todos los tumores, un 20 por ciento del total, superior a la suma de las muertes por cáncer de mama, próstata y colon. Estas cifras han puesto de relieve la necesidad de diagnosticar la enfermedad de manera temprana.



En el Informe “Cáncer de Pulmón en España. Radiografía 2008”, el GECP alertó de que en España podría producirse ascenso de esta enfermedad entre el sexo femenino durante los próximos 10 años, tal y como ya sucede en Gran Bretaña, Irlanda, Hungría o Dinamarca. “En la actualidad nuestro país se encuentra en un nivel medio de incidencia de cáncer de pulmón en hombres, con una tasa de 77.4 nuevos casos por cada 100.000 habitantes y una incidencia baja en mujeres, con un 8.07 de tasa. Sin embargo, esta situación podría revertirse en los países del área Mediterránea y alcanzar la situación que en la actualidad vive el norte de Europa, donde se ha logrado bajar la tasa de incidencia en hombres, pero ha crecido notablemente en mujeres”, explicó la Dra. Isla.

Durante este Simposio se presentaron las diversas investigaciones que el GECP está llevando a cabo en la actualidad y que son referentes a nivel internacional. Así, se puso de manifiesto el inicio el estudio

WORLD07, una base de datos epidemiológica prospectiva de las características clínicas del cáncer de pulmón y su tratamiento en mujeres atendidas en instituciones españolas. “Cuenta con la colaboración de 28 centros hospitalarios de toda España que ya han incluido más de 300 pacientes de las 2.000 que en total constituirán esta base de datos”, explicó la Doctora Josefa Terrassa, del Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca y encargada de presentar este proyecto.

Por su parte, la doctora Enriqueta Felip, del Hospital Vall d’Hebrón de Barcelona presentó los resultados preliminares del estudio Natch, un trabajo de investigación único en estadios iniciales que ha contado, además, con la colaboración multidisciplinar de cirujanos torácicos. Así, este estudio ha analizado, en más de 600 pacientes diagnosticados en etapas tempranas de la enfermedad, si la administración de quimioterapia pre o post operatoria (denominado neoadyuvancia y adyuvancia) pueden



Presentación del IV Simposio Educativo del GECP.

mejorar los resultados de supervivencia.

Durante el Simposio también se presentaron diversos estudios basados en la definición de subgrupos de cáncer de pulmón que pueden tener pronóstico y tratamiento diferenciados a través de la determinación de mutaciones genéticas, tales como los denominados EURTAC, BREC o SCAT.

Este Simposio ha contado con los auspicios de ESMO, SEOM y IASLC (International Association for the Study of Lung Cancer).

XVI SIMPOSIO INTERNACIONAL TTD AVANCES EN EL TRATAMIENTO DE TUMORES DIGESTIVOS

Más de 300 expertos nacionales e internacionales asistieron los días 11 y 12 de diciembre en Málaga, al XVI Simposio Internacional sobre Tumores Digestivos que anualmente organiza el Grupo Español de Tratamiento de los Tumores Digestivos (TTD), grupo cooperativo que investiga esta patología en España desde 1986. El Simposio ha contado con los auspicios de las Sociedades Española y Europea de Oncología Médica (SEOM y ESMO), la Fed-

eración de Sociedades Españolas de Oncología (FESEO), la Red Temática de Investigación Cooperativa en Cáncer (RTICC) y la Asociación Española de Investigación en Cáncer (ASEICA) con el objetivo de poner en común estrategias de tratamiento en los tumores digestivos.

La supervivencia del cáncer colorrectal, el más frecuente de los tumores digestivos, ha experimentado un crecimiento muy relevante en estos últimos años. Además y más importante

todavía “el número de pacientes que han padecido o que tienen un cáncer colorrectal y están vivos es cada vez mayor, lo que quiere decir que se incrementa el número de curaciones”, comentó el **Dr. Manuel Benavides**, coordinador del XVI Simposio y jefe de la Sección de Oncología Médica del Hospital Regional Universitario Carlos Haya de Málaga, en rueda de prensa. “Son varias las razones, pero las más relevantes son los importantes avances en



Dr. Aranda, Dr. Santoyo, Dr. Benavides y Dr. Díaz-Rubio.

nuevas terapias y el papel curativo que desempeña la cirugía”, añadió el **Dr. Benavides**. En Andalucía, el cáncer colorrectal supone un 18% del total del cáncer constituyendo el segundo tumor más frecuente en el hombre tras el cáncer de pulmón y en la mujer tras el cáncer de mama.

En este XVI Simposio, el cáncer colorrectal y la cirugía de las metástasis han sido el eje central de este encuentro en el que se analizaron los últimos avances en su biología, diagnóstico, pronóstico y enfoque terapéutico. Se han incluido también dos controversias novedosas y de gran actualidad con un debate interactivo que ha incrementado la participación de los asistentes.

Hubo una mesa enteramente dedicada a los tumores digestivos menos frecuentes, aunque no por ello menos importantes, como son los tumores digestivos neuroendocrinos, el hepatocarcinoma, los complejos tumores de las vías biliares y el carcinoma anal. Es en estos tumores debido a su menor incidencia, en donde es necesario un mayor esfuerzo entre todos los especialistas para poder responder aspectos importantes relativos a su mejor enfoque terapéutico.

Adicionalmente, el Grupo TTD ha desarrollado una línea de trabajo dirigida a la elaboración de documentos

de consenso con el objetivo de establecer recomendaciones de tratamiento que sirvan de referente a toda la comunidad médica implicada en el manejo de esta patología. En este sentido, en el XVI Simposio de Málaga se presentó un nuevo documento de Consenso elaborado de forma multidisciplinar sobre Cáncer Gástrico que también se abordó en una de las mesas del Simposio.

Uno de los ejes principales del simposio ha sido el tratamiento multidisciplinar de las metástasis hepáticas del cáncer colorrectal. En este sentido, la cirugía de las mismas tiene un papel fundamental y potencialmente curativo tal como comentó el **Dr. Julio Santoyo**, jefe del Servicio de Cirugía General, Digestiva y Trasplantes del Hospital Regional Universitario Carlos Haya.

Por todo ello, el **Prof. Eduardo Díaz-Rubio**, presidente honorario del TTD y catedrático y jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario San Carlos de Madrid, señaló que “La Oncología moderna tiene que ir de la mano de los aspectos moleculares que tiene el cáncer. Las decisiones, tanto diagnósticas como terapéuticas, requieren de un laboratorio de biología molecular en beneficio del cuidado del paciente oncológico. La investigación traslacional es hoy un elemento

fundamental en el progreso de la oncología y en el desarrollo de lo que se denomina “fármacos dirigidos frente a dianas terapéuticas específicas” con gran impacto en el tratamiento del cáncer diseminado”.

La onco-farmacogenética abre las puertas a una posible selección individualizada del tratamiento ya que el análisis de expresión de ciertos genes, sus polimorfismos, o su análisis global, pueden ser determinantes para establecer más acertadamente los factores predictivos de respuesta y toxicidad y ayudarán a una más adecuada selección de fármacos es decir a un tratamiento más individualizado.

“Como en las ediciones anteriores, han participado prestigiosos especialistas nacionales e internacionales que aportaron su experiencia y presentaron los últimos datos relacionados con el avance en la investigación del cáncer digestivo y han contribuido, sin duda, a incrementar el valor educacional del simposio tanto con sus presentaciones como con los posteriores debates”, comentó el **Prof. Enrique Aranda** presidente del TTD y jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba.

“Ya se han cumplido más de veinte años desde la fundación del TTD, habiéndose sobrepasado con creces los objetivos que en su momento fueron marcados. Su consolidación a todos los niveles se ha hecho patente y evidente y en la actualidad es un grupo de investigación multidisciplinar, clave en el conocimiento del cáncer; 211 socios (oncólogos médicos, oncólogos radioterápicos, anatomopatólogos, cirujanos, digestivos, biólogos moleculares, etc.) de 126 hospitales españoles y extranjeros que integran este Grupo Cooperativo” aseguró el **Prof. Enrique Aranda**.